



Ven. Arc. di Misericordia di Lastra a Signa  
Vicolo della Misericordia 7, - 50055 Lastra a Signa (FI)  
Tel. 055.8725123 - E-mail: segreteria@misericordialastra.it

fondata nel 1595

# SCHEDA INFORMATIVA

.....  
Cognome

.....  
Nome

.....  
nato/a a

.....  
prov.

.....  
il

.....  
residente a

.....  
prov.

.....  
indirizzo

.....  
c.a.p.

.....  
telefono abitazione

.....  
telefono cellulare

.....  
indirizzo e-mail

.....  
professione

Desidero prestare servizio:

(indicare una o più preferenze)

- PRESSO LA SEDE DI LASTRA**
- PRESSO LA SEZIONE DI MALMANTILE**
- PRESSO LA SEZIONE DI SCANDICCI**

In qualità di:

(indicare una o più preferenze)

- Soccorritore livello base
- Autista Soccorritore livello base
- Soccorritore livello Avanzato
- Autista livello Avanzato
- Autista Servizi Sociali
- Accompagnatore Servizi Sociali
- Assistenza domiciliare handicappati e anziani

In che fascia oraria pensi di poter svolgere prevalentemente il tuo turno di servizio?

(indicare una o più preferenze)

- Mattina
- pomeriggio
- sera
- notte

Se sei già in possesso di un attestato per Soccorritore ti invitiamo a riempire anche lo spazio sottostante ed a fornirci una copia dello stesso.

Tipo di attestato:  I Livello  II Livello  Livello Base  Livello Avanzato

Conseguito il.....presso.....